

## FICHE D'INSCRIPTION

### ATELIERS VACANCES 2017-2018

Nom et Prénom du représentant légal .....

Adresse : .....

Tél. : ...../...../...../...../..... ou ...../...../...../...../.....

Mail. : .....@.....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Tél. .... /...../...../...../..... ou ...../...../...../...../.....

### Enfants

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Semaine du
Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi 5>7 ans de 13h30 à 15h30 <input type="checkbox"/>
Lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi 8>12 ans de 13h30 à 15h30 <input type="checkbox"/>

J'AUTORISE MON ENFANT A QUITTER SEUL LE MUBa A LA FIN DE LA SEANCE

**TARIFS :** ( nouveaux tarifs au 1<sup>er</sup> juillet 2017)

**Réservation obligatoire au 03-20-28-91-60** (places limitées)

20,50 € la semaine par enfant.

5,50 € la séance par enfant.

Chèque à libeller à l'ordre du *Trésor public*.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur....., représentant(e) légal(e) de ....., m'engage à respecter les horaires des ateliers, à venir rechercher mon enfant à la fin de la séance et à lui fournir un tablier ou une blouse. J'ai bien noté que les ateliers ne seront ni remboursés, ni récupérables en cas d'absence de l'enfant. De plus, j'autorise la Ville de Tourcoing à utiliser, à des fins de médiation et de communication, les images photographiques prises au cours de l'ensemble des activités proposées par le MUba Eugène Leroy auxquelles mon enfant participe. La diffusion de ces images pourra être réalisée sur un ou plusieurs supports papier et web.

### Date et signature

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)